

Les renseignements requis au formulaire sont nécessaires pour traiter votre demande. Les renseignements confidentiels le demeureront sauf dans la mesure prévue par les lois administrées par la Commission des transports du Québec. Ces renseignements peuvent être communiqués à un autre organisme public, s'il y a lieu, dans le cadre d'une entente à cette fin aux termes de la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels.

## IMPORTANT

La section « Documents exigés » vous renseigne sur les documents que vous devez joindre à votre demande.

### Espace réservé à l'usage de la CTQ

N° entrée :

N° encaissement :

N° réf./dem. :

## 1 – Identification du demandeur

### **Entreprise**

Nom de l'entreprise

Autre nom sous lequel vous faites affaire, s'il y a lieu.

### **Individu**    Masculin    Féminin

Nom

Prénom

Autre nom sous lequel vous faites affaire, s'il y a lieu.

### Inscrivez les numéros demandés ou cochez les cases correspondant à votre situation :

Numéro d'entreprise du Québec – NEQ

- ou  Je n'ai pas à être inscrit au Registraire des entreprises (REQ).  
 Inscrivez-moi au REQ.

Numéro d'identification au registre – NIR

- ou  Je ne suis pas inscrit au Registre des propriétaires et des exploitants de véhicules lourds. Transmettez-moi un formulaire de demande d'inscription.

### Adresse du principal établissement HORS QUÉBEC

Numéro Rue Appartement

Ville, village ou municipalité Province Code postal

Ind. rég. Téléphone Poste Ind. rég. Cellulaire Ind. rég. Télécopieur\*

Adresse de courrier électronique\*

\*J'accepte de recevoir par télécopieur ou par courrier électronique tout document qui m'est destiné au numéro de télécopieur ou à l'adresse de courrier électronique inscrits ci-dessus et je m'engage à aviser la Commission de tout changement.

## Représentant au Québec

Vous devez fournir le nom et l'adresse de votre représentant au Québec.

Nom					
Numéro		Rue		Appartement	
Ville, village ou municipalité			Québec	Code postal	
Ind. rég.	Téléphone	Poste	Ind. rég.	Cellulaire	Ind. rég. Télécopieur*
Adresse de courrier électronique*					

\*J'accepte que mon représentant au Québec reçoive tout document qui m'est destiné au numéro de télécopieur ou à l'adresse de courrier électronique inscrits ci-dessus et je m'engage à aviser la Commission de tout changement.

## 2 – Zone de courtage

Cochez la zone dans laquelle vous prévoyez vous abonner.

**Si votre principal établissement est situé à l'ouest des frontières du Québec et de l'Ontario, vous pouvez vous abonner dans l'une des zones de courtage suivantes :**

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Châteauguay-Huntingdon (190617) | <input type="checkbox"/> Argenteuil (160616)  | <input type="checkbox"/> Haute-Gatineau (190701) | <input type="checkbox"/> Abitibi-Ouest (190802)  |
| <input type="checkbox"/> Beauharnois-Salaberry (190618)  | <input type="checkbox"/> Laurentides (190609) | <input type="checkbox"/> Pontiac (190702)        | <input type="checkbox"/> Amos (190806)           |
| <input type="checkbox"/> Vaudreuil-Soulanges (190606)    | <input type="checkbox"/> Papineau (190704)    | <input type="checkbox"/> Témiscamingue (190805)  | <input type="checkbox"/> Abitibi-Est (190804)    |
| <input type="checkbox"/> Deux-Montagnes (190602)         | <input type="checkbox"/> Outaouais (190703)   | <input type="checkbox"/> Rouyn-Noranda (190807)  | <input type="checkbox"/> Montréal-Laval (191001) |

**Si votre principal établissement est situé à l'est des frontières du Québec et du Nouveau-Brunswick, vous pouvez vous abonner dans l'une des zones de courtage suivantes :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rimouski (190105)               | <input type="checkbox"/> Témiscouata (190312)     |
| <input type="checkbox"/> Vallée-de-la-Matapédia (190102) | <input type="checkbox"/> Rivière-du-Loup (190308) |
| <input type="checkbox"/> Bonaventure (190103)            |   |

**Si votre principal établissement est situé dans la partie terre-neuvienne du Labrador ou sur l'île de Terre-Neuve, vous pouvez vous abonner dans l'une des zones de courtage suivantes :**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baie-Comeau (190905)             | <input type="checkbox"/> Duplessis, Havre-Saint-Pierre (190909) |
| <input type="checkbox"/> Duplessis, Port-Cartier (190907) | <input type="checkbox"/> Duplessis, Natashquan (190910)         |
| <input type="checkbox"/> Duplessis, Sept-Îles (190908)    |   |

## 3 – Camions

Indiquez le nombre de camions dont vous êtes propriétaire et que vous prévoyez inscrire au service de courtage.

Nombre de camions
-------------------

## 4 – Déclaration et signature

Je m'engage à déposer à la Commission, une copie du contrat d'abonnement prévu au règlement.

Je joins une résolution autorisant la présentation de la demande (personne morale et copropriété).

Je déclare solennellement que tous les renseignements fournis sont vrais et exacts.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Date de signature</b>		
Signature du demandeur	Nom (en majuscules)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Année	Mois	Jour

### Fausse déclaration

Quiconque fait une fausse déclaration ou fournit de faux renseignements commet une infraction et est passible, en plus des frais, des peines prévues par la loi et d'une sanction par la Commission.

## Renseignements généraux

Faites parvenir le formulaire accompagné du paiement et des documents exigés à l'un de nos bureaux :

<b>Adresse</b>	<b>Bureau de Montréal</b>	<b>Bureau de Québec</b>
	Commission des transports du Québec 545, boulevard Crémazie Est 10 <sup>e</sup> étage, Bureau 1000 Montréal (Québec) H2M 2V1	Commission des transports du Québec 200, chemin Sainte-Foy, 7 <sup>e</sup> étage Québec (Québec) G1R 5V5
<b>Télécopieur</b>	514 873-4720	418 644-8034
<b>Ligne sans frais</b>	1 888 461-2433	
<b>Adresse de courrier électronique</b>	courrier@ctq.gouv.qc.ca	
<b>Adresse Internet</b>	www.ctq.gouv.qc.ca	